Bolesławiec,

..……..……………………

……………………………

…………………………….

Centrum Kształcenia Ustawicznego

w Bolesławcu

ul. Komuny Paryskiej 6

59-700 Bolesławiec

Zgodnie z Rozporządzenia Ministerstwa Edukacji Narodowej z dnia 19 marca 2019r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych, proszę o zwolnienie mnie z tych zajęć, które dotyczą efektów kształcenia zrealizowanych już w moim dotychczasowym procesie kształcenia. Posiadam ………………………………………….......

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

podpis